

FICHE DE RÉCLAMATION

— Formations Fenamef

INFORMATIONS

Formation réalisée : AF

Dates :

Cochez la rubrique concernée :

- Tarif
- Incident
- Sécurité
- Confort
- Attitude de l'animateur
- Informations fournies erronées
- Autre:

Description des faits :

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

Nom et
Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tel. :

E-Mail :

Souhait de réponse?

Oui

Non

Cachet , date et
Signature: